

Cairo Curative Organization



المؤسسة العلاجية بالقاهرة

اسعار الخدمات لعام ٢٠١٧



المؤسسة العلاجية بالقاهرة



Cairo Curative Organization

فاكس: ٢٣٦٤٥٧٦١

تليفون: ٢٣٦٨١٦٤٧ - ٢٣٦٨١٧٨١

٩٨٩ كورنيش النيل - الملك الصالح - القاهرة

Cairo Curative Organization



المؤسسة العلاجية بالقاهرة

اسعار الخدمات لعام ٢٠١٢



بسم الله الرحمن الرحيم

# وَإِذَا مَرَضْتُ فَهُوَ يَشْفِينِي

صدق الله العظيم

فاكس: ٢٣٦٤٥٧٦١

تليفون: ٢٣٦٨١٧٨١ - ٢٣٦٨١٦٤٧

٩٨٩ كورنيش النيل - الملك الصالح - القاهرة

Cairo Curative Organization



المؤسسة العلاجية بالقاهرة

اسعار الخدمات لعام ٢٠١٧



## خدمات الإقامة الداخلية

فاكس: ٢٣٦٤٥٧٦١

تليفون: ٢٣٦٨١٦٤٧ - ٢٣٦٨١٧٨١

٩٨٩ كورنيش النيل - الملك الصالح - القاهرة



## القيمة بالجنيه

البيان	أقامه المرضى/ ليله	المرافق/ ليله
جناح روبال	٤٥٠	١٥٠
جناح مميز	٣٥٠	١٢٠
جناح عادى	٢٨٠	١٠٠
أولى فاخر	٢٢٠	١٠٠
أولى ممتازة	١٧٠	٩٠
اولى عادية	١٤٠	٨٠
ثانيه فاخر	١٣٠	٨٠
ثانيه ممتازة	١١٠	مرافق على كرسي بدون وجبات ٣٠ جنيه في اليوم
ثانيه عادية	٨٠	
ثالثه	٤٠	مرافق على كرسي بدون وجبات ٢٠ جنيه في اليوم

- يسمح للمرافق عند الضرورة وحسب حالة المريض وإذا سمحت حالة العمل بذلك.
- يراعى الا تستعمل أسرة المرضى للمرافقين بل تضاف أسرة جديده للمرافقين دون الاخلال بعدد الأسرة المحددة في الدرجات.
- هذه الاسعار شامله الإقامة ولا يتم تحصيل أية مبالغ إضافية تحت أي مسمى عدا قيمة المكالمات التليفونية التي يجريها المريض والمرافق.
- في حاله استخدام مرتبه هوائية يحصل مبلغ ٥٠ جنيه يوميا
- الطفل اقل من عمر ١٢ سنه يصرح له بمرافق مجانا على نفس السرير، ويحسب أجر سرير كامل واحد فقط للطفل والمرافق حسب الدرجة.
- الطفل من عمر ١٢ سنه يدفع اجر سرير كامل للطفل وأجر سرير مرافق كما هو مبين.



# Cairo Curative Organization



# المؤسسة العلاجية بالقاهرة

اسعار الخدمات لعام ٢٠١٧

## حالة الولادة

سرير الرضيع سواء في حجره الرضع أو بجوار الأم يحسب كما يلي:

- مبلغ ٦٠ جنيه للدرجات الأولى والأجنحة

- مبلغ ٣٠ جنيه للدرجات الثانية والثالثة

علاج الاجانب والاخوة العرب:

• المرضى الأجانب من غير المصريين تزداد الأسعار بنسبه ١٠٠% ما لم يكن يوجد قرار وزاري بعلاجهم

كالمصريين

التأمين

• عند دخول المريض الى المستشفى يوقع على اذن القبول بما يفيد موافقته على العلاج بالقسم الداخلي بالمستشفى والموافقة على تسديد أجور العلاج والخدمات العلاجية الاخرى بالأسعار المحددة بالشروط الموضوعه ، مع عدم الإخلال بحق الحالات الطارئة بالدخول الفوري مجاناً بالقسم المجاني لتلقى العلاج الأولي، على أن يقوم بسداد التأمين المحدد للأسرة بأجر أو التحويل لمستشفيات التأمين الصحي في حاله تمتعه بخدمات التأمين الصحي أو مستشفى مجاني تابع لمديريات الشؤون الصحية أو المستشفيات الجامعية، وفي حاله التحويل الى مستشفى خاص يتم محاسبه المريض على أجور العلاج والخدمات العلاجية المقدمة له منذ لحظه دخوله.

• يدفع المريض قبل الدخول مبلغ مقدم لتغطية جزء من تكاليف العلاج على الوجه التالي القيمة بالجنيه

البيان	كبرى وما فوقها	متوسطة	صغرى	أمراض باطنه
جناح	٣٥٠٠	٢٨٠٠	١٤٠٠	٢١٠٠
أولى	٢٧٠٠	١٨٠٠	١٠٠٠	١٤٠٠
ثانيه	١٦٠٠	١٠٠٠	٧٠٠	١٠٠٠
ثالثه	٩٠٠	٦٠٠	٤٠٠	٦٠٠
رعاية المركزة	٤٠٠٠ جنيه			
رعاية المتوسطة	٢٥٠٠ جنيه			
رعاية الأطفال المبتسرين	١٥٠٠ جنيه			

• إذا بلغت تكاليف العلاج ما يعادل ٧٠ % من التأمين المدفوع مقدماً فعلى المريض أن يدفع ٥٠ % من قيمة التأمين الخاص بدرجته.

- لا يجوز قبول حاله خاصه إلا إذا دفع المريض ٧٠ % من التأمين مقدما طبقا للنظام الموضح بعالية، ويحظر مخالفة ذلك إلا إذا تعهد الطبيب المشرف على الحالة بخصم قيمه تكاليف العلاج من أتعابه.
- لا يجوز تأجيل سداد كل أو جزء من فاتورة المستشفى عند خروج المريض الذي يتحتم عليه سدادها بالكامل عند خروجه إلا في حاله تعهد مكتوب من الطبيب المشرف على الحالة بخصمها من أتعابه وذلك في الحالات الخاصة اما في حالات المستشفى وما في حكمها فيتم الحصول على التعهدات اللازمة بما يضمن استيفاء حقوق المستشفى.

## خدمه الممرضة الخاصة

- يمكن للمستشفى وبناء على طلب المريض الذي يعالج بالقسم الداخلي تخصيص ممرضة خاصة لمدة ٢٤ ساعة، أي تخصيص عدد ٢ ممرضة كل منهما تعمل ١٢ ساعة
- ويتم محاسبة المريض على اساس ٣٠٠ جنيه في اليوم (١٥٠ جنيه للنوبتجيه الواحدة ١٢ ساعة)

## النقل من درجة الى درجة اخرى

- يقبل المريض في الدرجة المحددة له في خطاب التحويل من الجهة المتعاقدة أو حسب التأمين المدفوع مقدما.
- إذا رغب المريض في الدخول في درجة أعلى فيتحمل المريض فرق الإقامة و فرق رسم فتح غرفة العمليات واتعاب الاطباء والفحوص وباقي الخدمات العلاجية الاخرى طبقا لما ورد بهذه اللائحة، وعليه ان يدفع فرق التأمين بين الدرجة المحددة التي يرغب الدخول فيها، وعليه تغطية التأمين طبقا لنظام التأمين المحدد.
- إذا دخل المريض في درجة معينه وأجريت له عملية أو فحوص أو خلافه ورغب الانتقال الى درجة أعلى، فعليه دفع فرق التكاليف بالنسبة لغرفة العمليات والتخدير وأجر العملية والفحوص والخدمات العلاجية الاخرى التي أجريت له فعلا على أساس أسعار الدرجة الاعلى التي يرغب في الانتقال اليها، بالإضافة الى فروق الإقامة، على ان تدفع مقدما قبل الانتقال الى الدرجة الاعلى.



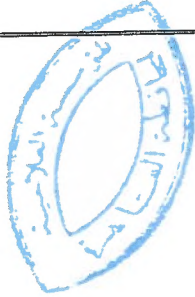
- بالنسبة لبعض عمليات المهارة الخاصة مثل عمليات المخ والأعصاب أو القلب ، يكون لمدير المستشفى بناء على توصية الأخصائي الحق في نقل المريض الى غرفه بسرير واحد أو نقله الى وحدة العناية المركزة بدلا من الدرجة الواردة في خطاب التحويل ، ويتم إخطار الجهات المتعاقدة بخطورة حالة المريض ويستمر المريض في هذه الدرجة الى ان تسمح حالته بإعادته الى الدرجة الأصلية ، وتتم المحاسبة على أساس أسعار الدرجة الأصلية بما في ذلك رسم فتح غرفه العمليات واجر العملية والتخدير والفحوص، أما بالنسبة للإقامة فتتم المحاسبة على أساس مدة الإقامة بكل من الدرجتين .
- في حالة دخول المريض كحاله خاصه، ثم احضر بعد ذلك خطاب من جهة عمله وكانت هذه الجهة متعاقدة مع المستشفى، فيحاسب كحاله شركات من تاريخ دخوله

Cairo Curative Organization



المؤسسة العلاجية بالقاهرة

اسعار الخدمات لعام ٢٠١٧



# أجور العمليات

فاكس: ٢٣٦٤٥٧٦١

تليفون: ٢٣٦٨١٧٨١ - ٢٣٦٨١٦٤٧

٩٨٩ كورنيش النيل - الملك الصالح - القاهرة

## أجور العمليات الجراحية:

ثالثه	أولى عادية / ثانيه (بجميع انواعها)	جناح فاخر / جناح عادى / الاولى فاخر / أولى ممتاز	جناح رويال	اتعاب الجراحين
١٥٥٠	٢٣٠٠	٣١٠٠	٣٥٠٠	متقدمة
١٢٠٠	١٨٠٠	٢٤٥٠	٢٨٠٠	ذات طابع خاص
١٠٠٠	١٣٠٠	١٨٥٠	٢١٠٠	مهارة خاصة
٦٠٠	٩٥٠	١٣٥٠	١٥٠٠	كبيرة
٥٠٠	٦٣٠	٩٠٠	١٠٠٠	متوسطة
٢٥٠	٣٢٠	٤٠٠	٤٥٠	صغيرة
١٠٠	١٣٠	١٧٠	٢٥٠	بسيطة

## أجور التخدير:

ثالثه	أولى عادية / ثانيه (بجميع انواعها)	جناح مميز / جناح / أولى مميزة / أولى مميزة	جناح رويال	اتعاب أطباء التخدير
٣١٠	٤٦٠	٦٢٠	٧٠٠	متقدمة
٢٤٠	٣٦٠	٤٩٠	٥٦٠	ذات طابع خاص
٢٠٠	٢٦٠	٣٧٠	٤٢٠	مهارة خاصة
١٢٠	١٩٠	٢٧٠	٣٠٠	كبيرة
١٠٠	١٢٦	١٨٠	٢٠٠	متوسطة
٥٠	٦٤	٨٠	٩٠	صغيرة
٢٠	٢٦	٣٤	٥٠	بسيطة



## رسم فتح غرفة العمليات :

توصيف العملية	جناح رويال	جناح مميز/ جناح / أولى فاخرة / أولى ممتازة	أولى عادية/ ثانيه (بجميع انواعها)	ثالثه
متقدمة	٦٥٠	٥٦٠	٤٨٠	٢٥٠
ذات طابع خاص	٥٥٠	٤٨٠	٤٠٠	٢٠٠
مهارة خاصة	٤٦٠	٤٠٠	٣٢٠	١٥٠
كبرى	٣٥٠	٣٠٠	٢٢٥	١٢٥
متوسطة	٢٦٠	٢٢٥	١٨٠	١٠٠
صغرى	٢٠٠	١٨٠	١٤٠	٧٥
بسيطة	١٥٠	١٣٠	١٠٠	٥٠

إذا اجريت العمليات البسيطة في الكشك يحصل مبلغ ٥٠ (خمسون جنيه)

يضاف ما يلي على فاتورة المريض (وذلك بكل الدرجات) القيمة بالجنيه

٤٠	■ قيمة غاز الاكسجين لكل نصف ساعة
	■ قيمة كافة المستلزمات والادوية المستخدمة داخل غرفة العمليات

في حالة اجراء أكثر من عملية في جلسة واحدة:

- تحسب أتعاب العملية الاعلى بالكامل، ويضاف اليها ٥٠% من أتعاب كل عملية اخرى ضرورية لحالة المريض بحد اقصى ثلاثة عمليات، وبشرط اعتماد مدير المستشفى أو من ينوب عنه.
- تحسب أتعاب التخدير بالنسبة للعملية الاعلى بالكامل، ويضاف اليها ٥٠% من أتعاب تخدير كل عملية اخرى ضرورية لحالة المريض بحد اقصى ثلاثة عمليات، بشرط اعتماد مدير المستشفى أو من ينوب عنه

- يحسب رسم فتح غرفة العمليات بالنسبة للعملية الأعلى بالكامل، ويضاف اليه ٥٠ % من رسم فتح غرفة العمليات لكل عملية اخرى ضرورية لحالة المريض بحد اقصى ثلاثة عمليات، بشرط اعتماد مدير المستشفى أو من ينوب عنه.
  - إذا دعت الحاجة إلى إجراء أكثر من عملية في حالات الصفقة الشاملة، تحتسب الصفقة الشاملة مضاف اليها ٥٠ % من اتعاب الجراح والتخدير ورسم فتح غرفة العمليات عن كل عملية اخرى ضرورية لحالة المريض بحد اقصى ثلاثة عمليات بشرط اعتماد مدير المستشفى أو من ينوب عنه مع اضافته قيمه المستلزمات والأدوية المستخدمة للعمليات الاخرى اثناء عملية الصفقة الشاملة.
- قيمة رسم استخدام الأجهزة الطبية بغرفة العمليات (وذلك لكل الدرجات) كالاتي:

٦٠	جهاز تنفس صناعي للساعة الاولى (عمليات)
٣٥	كما يضاف عن كل ساعة إضافية أو كسر الساعة
٧٠	جهاز صدمات القلب
٦٠	جهاز مونيتر
٧٠	جهاز الكي الكهربائي (الدياثرمي)
٢٥٠	جهاز ميكروسكوب للعمليات
٢٠٠	جهاز الأشعة المرئية (C-arm) أثناء عمليات العظام او عمليات المخ والاعصاب
٢٠	بحد اقصى ٥ نقطة (Shot)
٤٠	كما يضاف عن كل نقطة (Shot)
	كما يضاف على كل فيلم يتم تصويره
٢٠٠	جهاز الأشعة المرئية (C-arm) أول نصف ساعة أثناء عمليات المسالك والأوعية الدموية
١٠٠	كما يضاف ١٠٠ جنيه عن كل نصف ساعة إضافية
١٤٠	جهاز الكي الضوئي للعين
١٤٠	جهاز جراحه العين بالتبريد للكتراركت

١٤٠	جهاز جراحه العين بالتبريد للانفصال الشبكي
٢٨٠	جهاز شفط الكتاركت أو الجسم الزجاجي
٢٨٠	جهاز استئصال عدسه العين بالموجات الصوتية
٢٨٠	جهاز لعمليات الجسم الزجاجي
٢٨٠	جهاز الفاكو
١٤٠	جهاز ثاقب هوائي بضغط الهواء
١٤٠	جهاز ثاقب كهربائي أو منشار للعظام
١٤٠	جهاز ثاقب كهربائي لعمليات جراحه المخ والأعصاب
١٤٠	جهاز موتور الأذن للنتوء الحلمي
١٤٠	جهاز الضاغط الكهربائي (Cafe)
٥٠٠	جهاز شفط اورام المخ (Coza)

قيمة المواد المستخدمة الاتية داخل غرفة العمليات تحمل على المريض وتضاف على الفاتورة:

١. جميع المواد والمستلزمات المستخدمة كالمواد المعدنية والمسامير، والخيوط الجراحية، والحقن البلاستيك وغيرها.
٢. الأدوية المستخدمة.
٣. غاز الفلوثان المستخدم او ما يماثله بال سنتيمتر.
٤. المحاليل المستخدمة مثل الجلوكوز والملح وما يماثلهما.
٥. الدم ومشتقاته المستخدم وما يماثله وأجهزة الإعطاء.
٦. الأجهزة والمستلزمات التي يطلبها الاستشاري للمرضى من نوع خاص مثل الصمامات وتوصيلات خاصة لجراحة المخ، او ابر خاصة لجراحة الأوعية والرمد وما شابه.



رسم استخدام أجهزة المناظير

في حالة استخدام الطبيب المعالج للمناظير بغرفة العمليات

تضاف قيمة رسم استخدام المنظار إلى فاتورة المريض (لكل عملية) كما هو مبين بالجدول التالي

٦٠٠	مناظير جراحات الصدر
٤٠٠	مناظير الجيوب الانفية
٦٠٠	مناظير استئصال المرارة
٦٠٠	مناظير البطن الجراحية
٦٠٠	منظار الركبة او مفصل
٦٠٠	منظار المسالك بالألياف الضوئية
٦٠٠	منظار المسالك لتفتيت الحصوات بالموجات الصوتية
٣٠٠	منظار القصبة والشعب الهوائية بالألياف الضوئية
٢٢٥	منظار الحنجرة بالألياف الضوئية (تشخيص)
٢٢٥	منظار عنق الرحم

القيمة بالجنيهخدمات مناظير الجهاز الهضمي لكل الدرجات:

٣٠٠	منظار مرئ ومعدة وأثنى عشر تشخيصي
٤٥٠	منظار مرئ ومعدة وأثنى عشر تشخيصي مع اخذ عينة
٥٠٠	حقن دوالي المرئ غير نازفه
٦٥٠	حقن دوالي المرئ نازفه
٦٥٠	ربط دوالي المرئ
٧٠٠	حقن دوالي المعدة نازفه
٥٠٠	توسيع مرئ بالمنظار

٥٠٠	استخراج جسم غريب بالمنظار
٧٠٠	استئصال زوائد بالمنظار
٤٠٠	منظار قولوني تشخيصي
٥٥٠	منظار قولوني في حاله وجود نزف
٦٠٠	اخذ عينه من القولون عن طريق المنظار
١١٠٠	منظار قنوات مراريه تشخيصيه
١٤٠٠	منظار قنوات مراريه مع قطع عنق المرارة
١٦٠٠	منظار قنوات مراريه مع استخراج حصوه
١٨٠٠	منظار قنوات مراريه مع تركيب قسطرة (غير شامل المستلزمات والأدوية)
٣٠٠٠	تركيب بالونه أورانج تخسيس بالمنظار لا تشمل قيمة البالونه وأى مستلزمات أخرى
١٥٠٠	رفع بالونه أورنج تخسيس بالمنظار

- يضاف قيمة الأدوية والمستلزمات وإيه أدوات أو مواد مستخدمه في حاله تخدير المريض إثناء منظار المعدة ١٥٠ جنيه، وإثناء منظار القنوات المرارية ٢٠٠ جنيه.
- في حاله منظار القنوات المرارية إذا تم القيام بأكثر من اجراء في نفس الجلسة يتم احتساب قيمة الإجراء الأكبر كاملا ويضاف ٥٠% من قيمة أي إجراء آخر بحد أقصى ٣ إجراءات في الجلسة.

## جراحة القلب المفتوح

جناح عادى	غرفة مفردة عادية	غرفة مزدوجة	
٣٤٠٠٠	٣١٠٠٠	٢٩٠٠٠	• عملية جراحة القلب المفتوح

## • عمليات جراحة القلب المفتوح تشمل الآتي:

١. أتعاب اطباء (الجراحين + التخدير + القلب الصناعي + امراض القلب)
٢. الإقامة يومين بالرعاية المركزة.
٣. الإقامة لمدة خمسة ايام شامل اليوم قبل العملية.
٤. فتح غرفه العمليات
٥. المستلزمات الطبية داخل غرفة العمليات (بحد اقصى ١٢٠٠٠ جنيهه)
٦. أدوية داخل غرفه العمليات (بحد اقصى ٢٠٠٠ جنيهه)
٧. العلاج الطبيعى خلال ايام الإقامة (سبعة ايام)
٨. موجات صوتيه على القلب ووظائف الرئة ورسم قلب واشعه على الصدر لمره واحده (قبل الجراحة)

٩. حد أقصى ١٠ مرات تحليل غازات بالدم وما زاد عن ذلك يحاسب عليه المريض

## • عمليات جراحة القلب المفتوح لا تشمل الآتي:

١. ثمن الصمام - الرقعة القلبية - القسطرة البالونية - الحلقات والوصلات
٢. الدم ومشتقاته
٣. الإقامة ما زاد عن سبعة ايام
٤. التحاليل المعملية ما عدا يومين الرعاية المركزة بعد العملية.
٥. الادوية والمستلزمات بالأقسام الداخلية والرعاية المركزة.
٦. جهاز البالون المساعد لعضلة القلب (يحاسب المريض على رسم الاستخدام بواقع ٦٠٠ جنيهه يوميا بخلاف قيمة البالون)
٧. جلسات الغسيل الكلوي إذا تمت للمريض.
٨. اي فحوصات غير نمطية للجراحة.

ملحوظة: الخدمات ذات السعر الإجمالي (القلب المفتوح .... الخ) يكون للمؤسسة الحق في إعادة تقييمها وفقا للتكلفة الفعلية سنويا.



## الرعاية الطبية

الحالات الخاصة: تحتسب الرعاية الطبية للمرضى كالتالي:

## القيمة بالجنية

## (١) الحالات الجراحية

مدة الإقامة	متقدمة	ذات طابع خاص	مهارة خاصه	كبرى	متوسطة	صغرى	بسيطة
□ □	١٨٠	١٣٠	١١٠	٧٠	٤٠	٢٥	١٥
يومان	٣٠٠	٢٤٠	٢١٠	١٢٠	٧٥	٤٠	٢٥
أكثر من يومين	٤٢٠	٣٥٠	٣٠٠	١٧٠	١١٠	٧٠	٣٥

• في حالة إجراء أكثر من عملية تحصل الرعاية الطبية عن العملية الأعلى فقط.

## (١) العلاج الباطني والعلاج الجراحي بدون عملية:

تحصل أتعاب الرعاية الطبية عن كل زيارة بشرط اثبات متابعه الحالة بتذكرة المريض والتوقيع عليها واثبات التواريخ وذلك بواقع:

• ٩٠ جنيه ( تسعون جنيها ) عن كل يوم بالجناح الرويال

• ٧٠ جنيه ( سبعون جنيها ) عن كل يوم بالجناح المميز و الجناح العادى والدرجة الأولى الفاخر والأولى الممتاز

• ٥٠ جنيه ( خمسون جنيها ) عن كل يوم بالدرجة الأولى العادية و الثانية الفاخر

• ٣٠ جنيه ( ثلاثون جنيها ) عن كل يوم بالدرجة الثانية الممتاز والدرجة الثانية العادية و الدرجة الثالثة

• في حالة طلب إحدى الشركات المتعاقدة إجراء عملية جراحية لمريض تابع لها بواسطة جراح يعمل بالمستشفى (مع قيام الشركة بدفع أجر الجراح مباشرة) يتم احتساب رعاية طبية الواردة بجدول الرعاية الطبية للحالات الخاصة

## (٢) الحالات الجراحية

تحصل أتعاب الرعاية الطبية في الفقرة (١) بعد مضي ٣ أيام من إجراء العمليات الجراحية.

### (٣) إشراف طبي استشاري التخدير:

تحصل أتعاب إشراف طبي قبل وبعد إجراء العملية الجراحية لاستشاري التخدير بمبلغ قيمته ٥٠ جنيه (خمسون جنيها) فيما عدا عمليات الصفقة الشاملة، على أن يكون ذلك مثبت بتذكرة المريض.

### (٤) علاج الاورام كيمائيا بالقسم الداخلي:

تحصل أتعاب الرعاية الطبية عن كل زيارة بشرط اثبات متابعه الحالة بتذكرة المريض والتوقيع عليها واثبات التواريخ وذلك بواقع:

• ٢٠ جنيه (مائه وعشرون جنيها) عن كل يوم بالجناح والدرجة الأولى الممتازة والأولى العادية

• ٨٠ جنيه (ثمانون جنيها) عن كل يوم بالدرجة الثانية الممتازة والثانية العادية

• ٥٠ جنيه (خمسون جنيها) عن كل يوم بالدرجة الثالثة

### التشاور في حالة مرضى المستشفى

يتم التشاور بناء على طلب الاستشاري المعالج أو طلب المريض أو الجهة المتعاقدة وموافقة مدير المستشفى وتحصل الاتعاب كما يلي:

• بين استشاري بالمستشفى واستشاري بنفس المستشفى يحصل قيمة الكشف مبلغ ٥٠ جنيه (خمسون جنيه) لكل استشاري اشترك في التشاور

• بين استشاري بالمستشفى واستشاري آخر يحصل قيمة الكشف مبلغ ٥٠ جنيه (خمسون جنيه) لاستشاري المستشفى ويحدد المبلغ المقرر للاستشاري الآخر بواسطة مدير عام المستشفى وموافقة المريض أو الجهة المتعاقدة.

### التشاور في حالة مرضى الخصوصي

يتم التشاور بناء على طلب الاستشاري المعالج وتقدر الاتعاب بينهم

## خدمات الرعاية:

• الرعاية المتوسطة في اليوم	• الرعاية المركزة في اليوم
• الاقامه ٢٤٠ جنيه	• الاقامة ٣٩٠ جنيه
• يضاف رعاية أخصائي ٣٥ جنيه	• يضاف رعاية أخصائي ٥٠ جنيه
• يضاف خدمة تمريضية ٤٥ جنيه	• يضاف خدمة تمريضية ٨٠ جنيه

• يضاف اليها ما يلي:

١. قيمة الفحوصات التي يتم اجرائها (التحاليل المعملية، الاشعة، رسم القلب) والاموية والمستلزمات التي يتم استخدامها.
٢. قيمة تحاليل غازات الدم بحد اقصى ٣ تحاليل يوميا، وما زاد عن ذلك يحتسب بقيمة الكيتس فقط.
٣. قيمة استخدام الاكسجين يوميا (٨٠ جنيه)
٤. قيمة أي خدمات يتم اجرائها للمريض.

• يضاف رسم الاستخدام الأجهزة التالية في حاله استخدامها: القيمة بالجنيه

٣٦٠	جهاز التنفس الصناعي يوميا
١٦٠	قيمة الاكسجين المستخدم عن طريق جهاز التنفس الصناعي يوميا
٦٠	جهاز مضخة محاليل أو سرنجة محاليل يوميا
٦٠	المونيتور يوميا
٧٠	جهاز صدمات كهربائية للقلب (للمرة الواحدة)
٥٠	تركيب قسطرة وريدية CVP بالرعاية المركزة

• الرعاية الخاصة للأطفال حديثي الولادة والمبتسرين القيمة بالجنيه

١٥٠	اقامه بالحضانة العادية في اليوم
٨٠	جهاز علاج ضوئي
٤٠٠	حضانة تحت جهاز التنفس الصناعي أو P.P.C
٢٢٠	حضانة باستخدام مونيتر
٢٢٠	حضانة باستخدام مضخة تحاليل
٥٠	أتعاب الأخصائي في اليوم
١٢٠	استدعاء عاجل للاستشاري في اليوم للحضانة
١٥٠	أتعاب تغيير الدم في حاله الصفراء (غير شامل قيمه الدم)
٦٠	تركيب قسطرة سره (غير شامله قيمة القسطرة)
١٢٠	تركيب أنبوبة صدرية (غير شامله قيمة الانبوبة)



١٥٠

محضن متنقل خارجي (بدون رسوم سيارة الاسعاف)

يضاف اليها قيمه ما يلي:

١. التحاليل المعملية والأشعة ورسم القلب والأدوية والمستلزمات
٢. تحاليل لغازات الدم يوميا بحد اقصى ثلاث تحاليل، وما زاد عن ذلك يحتسب بقيمة الكيتس فقط

ملاحظات

بالنسبة للتأؤم يتم المحاسبة عن الخدمات التي تؤدى للاثنين معا على النحو التالي:

- للمولود الاول بنسبه ١٠٠ % من قيمة الخدمات
- للمولود الثاني بنسبه ٧٠ % من قيمة الخدمات

القيمة بالجنيه

⊗ الغسيل الكلوي

٣٥٠	جلسة غسيل كلوي من الوصلة او من خلال القسطرة الوريدية المركزية
٤٠٠	جلسة غسيل بروتوني (٢٠ كيس / ٤٠ لتر)
٧٥	رسم تركيب قسطرة مزدوجة (غير شامل ثمن القسطرة)
٧٥	رسم تركيب قسطرة تحت الترقوة (غير شامل ثمن القسطرة)
٧٥	رسم تركيب قسطرة فخذي وريدي (غير شامل ثمن القسطرة)
	يضاف قيمة الدم ومستلزمات الاستخدام

⊗ الدم: يعامل الدم أو مشتقاته باعتباره مستلزم ويسرى عليه نفس القواعد المطبقة على المستلزمات وفي حالة

وجود بنك تبرعي فإنه يلتزم بأسعار بنك الدم المركزي بوزارة الصحة

القيمة بالجنيه

⊗ المصدر: الخدمة لا تشمل قيمه الكشف

٤٠٠	البذل البلوري تحت مخدر موضعي للمصدر
٤٠٠	تركيب انبوية صدرية تحت مخدر موضعي للمصدر
٢٥	جلسة جهاز الاستنشاق (غير شاملة الادوية)
١٥٠	فحص وظائف الرئة
٧٥٠	حقن وريد كبدي (لا تشمل قيمة المستلزمات)
٤٠٠	عينة من الكلى (لا تشمل قيمة المستلزمات)

⊗ مقابل الخدمة:

• تضاف نسبة ١٢% على مجموع كل فاتورة بالقسم الداخلي فيما عدا قيمة الأدوية

## القيمة بالجنيه

## العيادة الخارجية والاستقبال:

٢٥	قيمه الكشف بواسطة الأخصائي
٤٠	قيمه الكشف بواسطة الاستشاري
١٠٠	قيمه الكشف بواسطة الخبير
٢٥٠	قيمه الزيارة المنزلية

## القيمة بالجنيه

## خدمات القومسيون: قيمه الخدمة وتشمل الكشوفات الطبية

٢٤٠	(باطنى-عيون-عظام) + أشعه للصدر + تحاليل طبيه (بول كامل-صورة دم)
-----	---

## القيمة بالجنيه

## العلاج الطبيعي:

٢٠	جلسة تمارين علاجية يدوية
٢٠	جلسة مساج
٣٠	جلسة تمارين علاجية باستخدام الأجهزة
١٥	جلسة تمارين تنفس سواء بالقسم أو القسم الداخلي
٢٥	جلسة كهربائية علاجية لمكان واحد أو طرف واحد (موجات فوق الصوتية-موجات قصيره - أشعة تحت الحمراء أو فوق البنفسجية - ميكروويف)
٢٥	جلسة تنبيه كهربى فارادىك أو جلفانىك أو تنس أو بيوفيد لمكان واحد
٢٥	جلسة ليزر لعلاج الالم أو التئام القروح لمكان واحد
٣٥	جلسة ليزر لعلاج الالم أو التئام القروح أكثر من مكان
٣٠	جلسة شمع برفين أو كمادات ساخنة

## القيمة بالجنيه

## الحلدية: (يضاف قيمه الكشف)

٢٥	جلسة أشعه فوق بنفسجية
٢٥	كى سنطه واحدة
٤٠	كى ٢ سنطه
٥٥	كى ٣ سنطه
٧٥	كى أكثر من ٣ سنطه
٢٥	كى شعره
٣٥	جلسة تدليك بروساتانا



اسعار الخدمات لعام ٢٠١٧

٢٥	جلسة موجات قصيرة
٢٥	أتعاب حقن الكورتيزون الجلد بخلاف الدواء
٣٠	في حالة استخدام المخدر الموضعي في حالات الكي يضاف

⊗ جراحة المسالك البولية: (يضاف قيمة كشف) القيمة بالجنيه

٢٥	تركيب قسطرة عادية (بخلاف ثمن القسطرة)
٤٠	توسيع مجرى البول للجلسة بدون تخدير

⊗ الجراحة العامة: الخدمة لا تشمل قيمة المستلزمات الا ما ذكر ولا تشمل قيمة الكشف

٦٠	فتح خراج تحت مخدر موضعي
٤٠	فتح خراج حول الظفر بمخدر موضعي
٥٠	استئصال ظفر تحت مخدر موضعي
٦٠	غرز لجرح ٥ سم فأقل تحت مخدر موضعي
١٠٠	غرز لجرح أكبر من ٥ سم حتى ١٠ سم تحت مخدر موضعي
١٠٠	استئصال كيس دهني أو ورم صغير بسيط تحت مخدر موضعي
٨٠	عملية طهارة بدون مخدر
١٥	غيار لجرح صغير ( لا يشمل المستلزمات )
٢٠	غيار لجرح متوسط أو لعملية متوسطة ( لا يشمل المستلزمات )
٣٠	غيار لجرح كبير أو لعملية كبرى ( لا يشمل المستلزمات )
٦٥	فتحه على وريد بمخدر موضعي ( لا يشمل المستلزمات )

⊗ جراحة العظام:

• الاسعار تشمل أتعاب الطبيب ولا تشمل أية مستلزمات (الجبسونا والقطن وخلافه)

• الأطفال دون الـ ١٠ سنوات يخفض ٥٠% من أجمالي التكلفة

• يضاف ٢٠ جنيه في حاله رد الكسر القيمة بالجنيه

١٠٠	جبس تحت/ فوق الكوع
١٤٠	جبس تحت/ فوق الركبة
٧٠	جبيرة تحت/ فوق الكوع
١٠٠	جبيرة تحت/ فوق الركبة



١٨٠	بنطلون الجبس
١٦٠	جبس نصف الفخذ الى نصف الساق
٢٢٠	جاكت جبس
٥٠	شد جلدي بالعيادة (بدون مستلزمات الشد)
٨٠	تصليح تشوه بقدم واحده بالجبس
٣٠	رفع الجبس
٦٠	بذل الركبة
٤٠	حقنة داخل المفصل بدون ثمن الدواء
٤٥	تصليح تشوه خلفي بقدم واحده (بالبلستر)
٣٠	رباط ضاغط لاصق (بدون ثمن الرباط)
٣٠	رباط بكرت للكتف / رباط للركبة (بدون ثمن الرباط)

✳ جراحه المخ والأعصاب: الخدمة تشمل المستلزمات الا ما ذكر ، ولا تشمل قيمة الكشف القيمة بالجنيه

٩٠	رسم مخ عادي
١٢٠	رسم مخ بالكمبيوتر

✳ الأمراض الباطنية والجهاز الهضمي:

الخدمة لا تشمل قيمه الكشف والمستلزمات القيمة بالجنيه

٨٠	بذل البطن أثناء الإقامة
٥٠	غسيل المعدة

✳ أمراض النساء والتوليد:

الخدمة تشمل المستلزمات الا ما ذكر ولا تشمل قيمة الكشف القيمة بالجنيه

٩٠	كي عنق الرحم
٦٠	مسحه مهبلية من عنق الرحم
٢٤٠	متابعة حمل (غير شامل السونار والتحليل الطبية)
٢١٠	متابعة تبويض (بحد اقصى ٣ جلسات)



## ✳ جراحة التكميل والحروق:

القيمة بالجنيه

الخدمة لا تشمل المستلزمات الا ماذكر ولا تشمل قيمه الكشف

٤٠	غير حرق من ٥% - ١٠%
٥٥	غير حرق كبير أكثر من ١٠% واقل من ٢٠%

القيمة بالجنيه

## ✳ القلب والأوعية الدموية: الخدمة لا تشمل قيمه الكشف

٢٥	رسم القلب العادى
١٤٠	رسم القلب بالمجهود
٢٠٠	فحص القلب بالمجهود الدوائى بالموجات الصوتية للقلب (بدون ثمن الدواء)
١٦٠	رسم قلب ٢٤ ساعة بجهاز الهولتر
١٦٠	قياس ضغط دم ٢٤ ساعة بجهاز الهولتر

## ✳ طب العيون وجراحاتها:

القيمة بالجنيه

الخدمة تشمل المستلزمات الا ما ذكر ولا تشمل قيمه الكشف

٦٥	كشف نظاره (شامل قيمة الكشف العادى)
٥٠	فحص قاع العينين
١٠٠	كشف نظاره وفحص قاع العينين (شامل قيمة الكشف العادى)
٩٠	كي قرحة بالقرنية
٨٠	كي شعرة بالعين بالواحدة
١٢٠	كي شعره بالعينين
٨٠	كحت حبوب بالجفون بعين واحده
١٢٠	كحت حبوب بالجفون بالعينين
١٠٠	أزاله كيس دهني (كلازيون)
٦٠	فتح دمل بالعين
٤٠	أزاله جسم غريب بالعين الخارجية



اسعار الخدمات لعام ٢٠١٧

٣٠٠	فحص مجال الابصار بالكمبيوتر للعينين
٢٠	قياس ضغط العين للعينين مرة واحدة
٣٠٠	جلسة ليزر ارجون على العين
٣٠٠	جلسة ليزر باج للعين
٢٢٥	تصوير قاع العين بالفلورين لعين واحدة (شامل المستلزمات والصور)
٣٥٠	تصوير قاع العين بالفلورين للعينين (شامل المستلزمات والصور)
٣٠	فك غرز بالعين
٦٠	تسليك كيس دمعى
٦٠	قياس قوة العسة لعين واحدة
٣٠٠	فحص الشبكية للعين الواحدة
٤٠٠	تصوير القرنية (penta can)

⊗ الأنف والأذن والحنجرة: الخدمة شاملة المستلزمات إلا ما ذكر ولا تشمل قيمه الكشف القيمة بالجنيه

٢٥	غسيل الأذن الواحدة
٤٠	غسيل الاذنين
١٥	غيار للأذن
٩٠	بذل الجيوب الأنفية جهة واحدة
١٣٥	بذل الجيوب الأنفية جهتين
٧٠	اخذ عينه تحت مخدر موضعي
٧٠	كي الانف لعلاج النزيف
٣٠	حشو انف أمامي
٣٠	استخراج جسم غريب من الأذن
٣٠	وضع فتيل بالأذن أو تنظيف خراج
١٠٠	كشف بالمنظار الصوتي على الجيوب الأنفية والبلعوم

## القيمة بالجنيه

## ⊗ السمعيات: الخدمة شاملة المستلزمات ولا تشمل قيمه الكشف

٢٠٠	فحص سمع بالجهد المثار بالكمبيوتر
٧٠	اختبار سمعيات
١٠٠	قياس اتزان
٧٠	قياس سمع
١٣٠	فحص سمع شامل (سمع + ضغط اذن)
١٨٠	اختبار سمع الكتروني
٧٠	قياس الضغط على الطبلة وانعكاسات الاذن الوسطى ووظائف قناة استاكيوس
٤٥	قالب اذن صلب للسماعة
٦٠	قالب اذن لين للسماعة
٣٠	جلسة تخاطب
٣٠	اختبار كلام
١٣٠	اختبار الاتبعات الصوتي

## طب الأسنان:

الخدمة تشمل المستلزمات الطبية اللازمة لأداء الخدمة

يضاف زيارة أو استدعاء بواقع ٣٠ جنيه عند مناظرة المريض بالقسم الداخلي في سريره

## القيمة بالجنيه

الخدمة لا تشتمل أسعار المعمل وقيمه الكشف

٥٠	خلع سنه أو قاطع أو ضرس عادى
٦٠	خلع بقايا جذور عادى
١٠٠	خلع ضرس العقل عادى
١٢٠	كحت الجير والتلميع
٢٠	كحت الجيوب لسنه واحدة (ما بين سنتين)
٨٠	علاج اللثة
١٢٠	علاج الببوريا
١٨٠	علاج جذور أمامي + حشو دائم (اسنان اماميه)
٢٠٠	علاج جذور خلفي + حشو دائم (ضروس اماميه)





١٠٠	قطع اللثة لعدد ٦ اسنان
١٨٠	حشو العصب + حشو دائم بالسنة العادية
٢٠٠	حشو العصب + حشو دائم بالضررس العادي
٥٠	غيار لضررس مخلوع خارج الوحدة
١٥٥	علاج عصب للأطفال
١٥٥	بوست + كور
١٥٠	أزاله الجيوب جراحيا لكل جزء من ٦ اجزاء الفك (من ٢ إلى ٣ جلسة)
٤٠	أزاله لحماية ضررس العقل
٢٠٠	أزاله كيس + خلع السنة
٧٠	حشو ضررس بلاتين (Class ١)
١٠٠	حشو ضررس بلاتين (Class ٢)
١٠٠	حشو بلاستيكي (تفاعل ضوئي للناب أو الضررس)
١٠٠	حشو بلاستيكي كيتال
٢٠٠	طربوش معدن لضررس بدون معمل
١٠٠	تركيب عدد (٢) ضررس أو سنه (طقم جزئي)
٥٠	تصليح طقم بالمعمل
٥٠٠	طقم اسنان كامل (بدون معمل)
٣٥٠	سكيلتون فيتاليوم لأي من الفكين (بدون معمل)
٣٠٠	طربوش بورسلين الوحدة بدون قيمة المعمل
	الاجراءات التالية يطبق عليها ما يسرى على العمليات كل حسب توصيفه
صغرى	خلع جراحي لضررس مدفون أو مكسور فى اللثة فقط
صغرى	خلع ضررس عقل مدفون جزئيا فى العظم
صغرى	خلع ضررس عقل مدفون كاملا فى العظم
صغرى	خلع ضررس أو ناب مدفون فى اللثة
صغرى	إزالة عصب لسنة أو ضررس قبل الحشو جزئيا
صغرى	خلع ضررس جراحيا مع الغيار





بسيطة	فتح خراج بالثلاثة أو الفم
بسيطة	استخراج ضرس العقل تحت مخدر عام
بسيطة	إزالة كيس بالفك
كبرى	إزالة ورم بالفك

القيمة بالجنيه

رسم العضلات:

٧٠	رسم عضلات طرف واحد
١١٠	رسم عضلات طرفين
١٤٠	رسم عضلات ثلاثة أطراف أو أكثر
٦٠	توصيل عصب واحد
٩٠	توصيل أكثر من عصب
١٠٠	رسم عضلات طرف واحد وتوصيل عصب واحد
١٣٠	رسم عضلات طرف واحد وتوصيل أكثر من عصب
١٣٠	رسم عضلات طرفين وتوصيل عصب واحد
١٥٠	رسم عضلات طرفين وتوصيل (أكثر من عصب)

Cairo Curative Organization



المؤسسة العلاجية بالقاهرة

اسعار الخدمات لعام ٢٠١٧



## أسعار خدمات الأشعة: (لجميع الدرجات والعيادة الخارجية)

فاكس: ٢٣٦٤٥٧٦١

تليفون: ٢٣٦٨١٧٨١ - ٢٣٦٨١٦٤٧

٩٨٩ كورنيش النيل - الملك الصالح - القاهرة



السعر	الفحص
٤٥ (فيلم واحد)	عظام الجمجمة أو الجيوب الأنفية أو عظام اليدين أو القدمين أو الكعبين أو عظام المفاصل أو الفقرات أو الصدر خلفي أو أمامي
٨٠ (٢ فيلم)	عظام الجمجمة أو الجيوب الأنفية أو الصدر أو عظام الأطراف أو عظام اليدين أو القدمين أو الكعبين أو عظام المفاصل أو الفقرات أو البطن واقف أو نائم
٤٠	أي وضع إضافي - وضع (فيلم واحد)
٥٥	المسالك البولية العادية
١٩٠	المسالك البولية بالصبغة (بعد أقصى ٣ أفلام وبدون قيمة الصبغة)
٤٥٠	الرحم والأنابيب (بعد أقصى ٣ أفلام وبدون قيمة الصبغة)
١٤٠	المرئ بالباريوم (بعد أقصى ٣ أفلام شاملة قيمة الباريوم)
١٩٠	المعدة والاثني عشر بالباريوم (بعد أقصى ٣ أفلام شاملة قيمة الباريوم و الاسكرين)
١٩٠	الامعاء الدقيقة بالباريوم بواسطة قسطرة (بعد أقصى ٣ أفلام شاملة قيمة الباريوم) وبدون قيمة القسطرة
١٩٠	القولون بالباريوم (بعد أقصى ٣ أفلام شاملة قيمة الباريوم)
٨٠	قياس تدفق البول بـ FLOWMETRU
١٠٠	كثافة العظام بالموجات الصوتية U.S
١٥٠	كثافة العظام بـ DEXA
١٥٠	اشعة على المرارة بالصبغة (بدون قيمة الصبغة)
٤٥٠	فحص الأوعية الدموية للقضيب بالصبغة (بدون قيمة الصبغة)
٣٥٠	أشعة عادية على الناصور بالصبغة (بدون قيمة الصبغة)
٣٥٠	قياس ديناميكية التبول
١٢٠	بانوراما للأسنان
٢٠	اشعه عادية للسنة الواحدة أو الضرس الواحد
١٨٠	أشعة على الثدي (ماموجراف)



السعر	الفحص
	الأشعة المقطعية
١٨٠	أشعة مقطعية على المخ
٢٢٥	أشعة مقطعية للرأس والمخ
٢٦٠	أشعة مقطعية للعين والحجاج
٣٠٠	أشعة مقطعية للعين الواحدة O.C.T
٢٦٠	أشعة مقطعية لأي منطقه واحده اخرى بالجسم
٥٢٠	أشعة مقطعية ثلاثية المراحل لفحص الكبد
٦٠٠	أشعة مقطعية ( منظار تخيلي للقولون )
٣٧٥	أشعة مقطعية لقياس أطوال الطرفين السفليين
٣٧٥	أشعة مقطعية لقياس زوايا الطرفين السفليين
٣٧٠	أشعة مقطعية للبطن والحوض
٣٣٠	أشعة ثلاثية الأبعاد على أي منطقة بالجسم
٧٠٠	أشعة مقطعية ثلاثية الابعاد على البطن ثلاث مراحل بالصبغة (بدون قيمة الصبغة)
٣٥٠	أشعة مقطعية على الاسنان بالصبغة (بدون قيمة الصبغة)
٢٧٠	أشعة مقطعية على الصدر عالي التقنية بدون صبغة
٣٢٠	أشعة مقطعية على الصدر عالي التقنية بالصبغة (غير شاملة قيمة الصبغة)
٣٥٠	أشعة مقطعية على المسالك البولية بدون صبغة
٤٥٠	أشعة مقطعية على المسالك البولية بالصبغة (بدون قيمة الصبغة)
٣٥٠	أشعة مقطعية لقياس كثافة العظام
٩٠٠	أشعة على الأوعية الدموية الصدرية
١٥٠٠	أشعة مقطعية بالصبغة على الشريان التاجي للقلب (بدون قيمة الصبغة)
١٠٠٠	أشعة مقطعية بالصبغة على الشريان الاورطى وشرايين الطرف السفلى (بدون قيمة الصبغة)
١٢٠٠	أشعة مقطعية بالصبغة على الشريان الاورطى الصدرى و الباطنى (بدون قيمة الصبغة)





السعر	الفحص
٨٥٠	أشعة مقطعية على الشريان الرئوي بالصبغة (بدون قيمة الصبغة)
٧٥٠	أشعة على الأوعية الدموية للطرف العلوي الواحد
٩٠٠	أشعة على الأوعية الدموية للطرف السفلي الواحد
٤٠٠	أخذ عينه في حاله وجود فحص سابق (في حالة عدم وجود فحص سابق يحصل قيمه الفحص)
٦٠٠	أخذ عينة من الكبد أو الكلى من خلال الاشعة المقطعية
٣٧٠	التخدير (شاملا أجر الطبيب ومستلزمات التخدير)

ملحوظة : يتحمل المريض أو الجهة التابع لها قيمة الصبغة والمستلزمات المستخدمة.

الرنين المغناطيسي:

السعر	الفحص
٤٥٠	رنين على المخ أو أي جزء منه
٥٥٠	رنين على المخ (جزء محدد)
٨٠٠	رنين على المخ + شرايين المخ
٨٠٠	رنين على المخ + أوردة المخ
٩٠٠	رنين على المخ وقياس السائل النخاعي
٩٠٠	رنين على المخ للمسارات العصبية
١٣٠٠	رنين على المخ طيفي
١٥٠٠	رنين على المخ ارتوائي + تشبع
٢٠٠٠	رنين على المخ طيفي + ارتوائي + تشبع
٥٢٥	رنين على الفقرات (أي منطقه)
١٢٠٠	رنين على جميع الفقرات
٥٧٥	رنين على العظام أو المفاصل أو الأطراف
٦٠٠	رنين على البطن أو الحوض أو الصدر
٨٥٠	رنين على البطن والحوض



اسعار الخدمات لعام ٢٠١٧

٧٠٠	رنين على القنوات المرارية
٦٥٠	رنين على الشرايين أو الأوردة للطرف الواحد
٧٥٠	رنين ديناميكي على الكبد أو الشرايين (غير شامل قيمة الصبغة)
٨٠٠	رنين ديناميكي على الثديين أو الغدة النخامية (غير شامل قيمة الصبغة)
٦٠٠	رنين على الناصور الشرجي
١٠٠٠	رنين على الضفيرة العصبية
٦٠٠	رنين على مفصل الفك
١٥٠٠	رنين على بروتوكول السكتة الدماغية
٥٠٠	رنين على حجاج العين
٥٠٠	رنين على الرقبة
٣٧٠	التخدير (شاملا اجر الطبيب ومستلزمات التخدير)

## ملاحظة

■ يضاف قيمة الصبغة والمستلزمات المستخدمة لأي نوع من أنواع الاشعة وأتعاب الطبيب القائم بالعمل.  
يضاف مبلغ ٤٥ جنية عند استخدام جهاز الاشعة المتنقل لجميع الدرجات

## الموجات الصوتية والدوبلر:

السعر	الفحص
٧٠	موجات صوتية على البطن او الحوض
١٠٠	موجات صوتية على البطن والحوض معا
١٥٠	موجات صوتية على الخصيه مع دوبلر
١٤٠	موجات صوتية على الخصيه
٧٠	موجات صوتية على الثدي الواحد
١٣٠	موجات صوتية على الثديين
٧٥	موجات صوتية لأمراض النساء والتوليد
١٣٠	موجات صوتية على الرحم عن طريق المهبل
١٥٠	موجات صوتية على الكتفين أو الركبة
١٠٠	موجات صوتية على العين (ناحية واحدة)
١٨٠	موجات صوتية على العينين
١٠٠	موجات صوتية على الغدة الدرقية
٢٠٠	موجات صوتية على القلب للكبار
٢٥٠	موجات صوتية على القلب للأطفال
٥٥٠	موجات صوتية على القلب عن طريق المرئ
٥٥٠	شفط سائل من الجسم بالموجات الصوتية
٢٦٠	موجات صوتية لمتابعة الحمل
١٣٠	موجات صوتية على البروستاتا عن طريق الشرج
٣٢٠	موجات صوتية على البروستاتا عن طريق الشرج مع اخذ عينه
١٥٠	موجات صوتية على الحمل مع دوبلر للجنين
٢٣٠	موجات صوتية على مجرى البول
٤٠٠	بذل عن طريق الموجات الصوتية





اسعار الخدمات لعام ٢٠١٧

٥٦٠	اخذ عينة بالموجات الصوتية (غير شامله قيمة الابرة)
٢١٠	الدويلر الملون على شرايين الرقبة (ناحية واحد)
٣٥٠	الدويلر الملون على شرايين الرقبة (ناحيتين)
٢١٠	الدويلر الملون على أوردة الطرف الواحد
٢٠٠	الدويلر الملون علىوريد البابى بالكبد
٢٥٠	موجات صوتية بالمجهود الدوائى على القلب ( لاتشمل قيمة الدواء )
٢٨٠	الدويلر الملون على شرايين الطرف الواحد
٢١٠	الدويلر الملون على شرايين القضيب
٢٥٠	الدويلر الملون على شرايين الكلية الواحدة
٣٧٥	الدويلر الملون على شرايين الكليتان
٣٠٠	حقن دوالى بالساقين بواسطة الدويلكس (بدون قيمة الادوية)
٢٥٠	الدويلر الملون على الجهاز التناسلى للذكر عن طريق الشرج
٢٥٠	الدويلر الملون على الجهاز التناسلى للأنثى عن طريق المهبل
٤٩٠	موجات صوتية ثلاثية أو رباعية الأبعاد
٤٥٠	تركيب قسطرة بيج نيل عن طريق الموجات الصوتية ( قسطرة ذيلية الطرفين عن طريق السونار) لاتشمل قيمة القسطرة

فحوص اشعاعية ذات مهارة خاصة		(للأوعية الدموية) بجهاز القسطرة	
الفحص	Examination	السعر	
الشرايين والأوردة:	Angiography :		
شرايين المخ جانب واحد بالقسطرة	Cerebral :	٦٠٠	
جانبيين	Carotid( one Side) Tran catheter	٩٠٠	
جميع شرايين المخ	Carotid (Both Sides)	١٢٠٠	
الفخذ	Four Vessels Angiogram	٥٠٠	
	Peripheral (Femoral)		





اسعار الخدمات لعام ٢٠١٧

الأورطى:		Aorta :
٦٥٠	Trans- Femoral Aorta	الأورطى بالقسطرة
٦٥٠	Abd. Trans-Lumbar Aorta	البطنى بالحقن
٦٥٠	Trans-Axillary Aorta	الأورطى بالقسطرة
٦٠٠	Selective	شرييين مختاره
٦٠٠	Both Renals	شرييين الكلتيين
٤٦٠	One Renal	كلية واحدة
الأوردة:		Venography:
٤٢٠	(Ascending or One Side Descending)	جانب واحد
٦٠٠	Both Sides	جانبيين
الليمفاوي:		Lymphography:
٤٠٠	One Side	جانب واحد
٥٥٠	Both Sides	جانبيين
٤٢٠	Superior Venacavography	الوريد الأجوف العلوي
٤٢٠	Inferior Venacavography	الوريد الأجوف السفلى
٣٦٠	Portal Venography	الوريد البابى
٣٦٠	Splenoportal Venography	الوريد البابى الطحالى
٥٥٠	Superior Mesentric	الشريان البطنى العلوي
٥٢٠	Inferior Mesentric	الشريان البطنى السفلى
٧٥٠	Both Mesentrics 2 Selective Abdominal Vessels	الشريانات البطنين



## فحص شرايين العنق بالحاسب الآلي

Digital Subtraction  
Angioraphy

٥٨٠	Carotids and Vertebrales (Extra Cranial Only)	السباتى والفقري
٥٨٠	Carotid Cerebral Arch & Full Series (Extra & Intra Cranial)	السباتى والأورطى
	Chest (E.C.G.Gated):	الصدر:
٥٨٠	Pulmonary	رئوى
٥٨٠	Thoracic Aorta	أورطى صدرى

الأشعة التداخلية: لا تشمل قيمة المستلزمات

السعر	الفحص
١٥٠٠	شرايين الاطراف السفلية العلوية ( ne e )
٢٠٠٠	شرايين الاطراف السفلية العلوية (طرفين)
١٥٠٠	شريان الاورطى
٢٠٠٠	شرايين الكلى بالحقن عن طريق الاورطى
١٥٠٠	شرايين الكلى بالحقن المباشر فيها
٢٠٠٠	شرايين المعدة والامعاء الثلاثة
١٥٠٠	الشريان الجوفى
١٥٠٠	شرايين الامعاء العلوية
١٥٠٠	شرايين الامعاء السفلية
٢٥٠٠	شرايين الامعاء العلوية والسفلية
١٥٠٠	الشريان الحرقفي الداخلى (جهة واحدة)



اسعار الخدمات لعام ٢٠١٧

٢٠٠٠	الشريان الحرقفي الداخلي (الجهتين)
٢٠٠٠	الشرايين الرئوية
١٥٠٠	قوس الاورطي وشرايين الرقبة الخارجية
١٥٠٠	الشريان السباتي (جهة واحدة)
٢٠٠٠	الشريان السباتي (جهتين)
٢٥٠٠	كل شرايين المخ
١٥٠٠	الوريد الطحالي الكبدي
٥٠٠	أوردة الأطراف العلوية أو السفلية (ne e)
٨٠٠	أوردة الأطراف العلوية أو السفلية (طرفين)
٩٠٠	تركيب فلتز في الوريد الاجوف
٧٠٠٠	حقن مواد كيميائية خاصة للاورام مع غلق الشرايين ( الجلسة الواحدة )
٣٥٠٠	بذل خارجي لأنسداد القنوات الصفراوية
١١٥٠	عينة من الصدر
١٤٠٠	عينة من العظام
١٠٠٠٠	استئصال الغضروف بالثبيث أو الشفط من الفقرات القطنية
١٥٠٠٠	استئصال الغضروف بالثبيث أو الشفط من الفقرات العنقية
	المسح الذرى
٢٣٠	مسح ذرى على العظام
٩٥٠	مسح ذرى غلى العظام باستخدام مادة الجاليوم
٥٧٥	مسح ذرى على المخ
١٨٠	مسح ذرى على الكبد
٢٥٠	مسح ذرى على الكبد و قنوات مرارية
٥٢٥	مسح ذرى على القلب
٢٩٠	مسح ذرى على الكلى



# Cairo Curative Organization



# المؤسسة العلاجية بالقاهرة

اسعار الخدمات لعام ٢٠١٧

العلاج الاشعاعى	
	علاج الغدة باليود المشع
حتى ٣٠ م . ك	
٧٠	
من ٣١ - ٥٠ م . ك	
١٠٠	
أكثر من ٥٠ م . ك	
٣٠٠	
١٥٠٠	علاج جذرى بالمعجل الخطى أكثر من ثلاث أسابيع
٧٠٠	علاج جذرى بالأشعة العميقة أو الكوبالت المشع أكثر من ثلاث أسابيع
٢٥٠	علاج جذرى تخفيضى بالاشعاع (أقل من ثلاث أسابيع)
٦٠٠	علاج كامل للجسم بالاشعاع
٣٠٠	استخدام المماثل (لايشمل الصبغات والمستلزمات)



Cairo Curative Organization



المؤسسة العلاجية بالقاهرة

اسعار الخدمات لعام ٢٠١٧



**ثانيا: التحاليل الطبية:**  
**(جميع الدرجات والعيادة الخارجية)**  
**الاسعار تشمل قيمة الكيـتس**

## Haematology

الاختبار	Test	السعر
صورة دم كامله	CBC	٥٥
سرعة الترسيب	ESR	٢٥
هيموجلوبين	Hemoglobin ( Hb )	٢٥
هيماتوكريت	Hematocrit	٢٥
عد كرات دم بيضاء كلى ونوعي	Total & diff WBCs	٣٥
عد صفائح دموية	Platelet Count	٢٥
عد خلايا شبكية	Reticulocytic Count	٢٥
هيموجلوبين بالفصل الكهربى	Hb- electrophresis	١١٥
انزيم جى ٦ بى دي كمي	G 6 PD quantative	١١٥
مرونة الكرات الحمراء	Osmotic Fragility	٥٠
عد الخلايا المنجلية	Sick Cell test	٤٠
سرعة نزف الدم	Bleeding Time (B.T)	٢٠
مزرعة دم (هوائية/ لا هوائية)	Blood culture (aerobic / Anaerobic)	١٤٠
سرعة تجلط الدم	Clotting time ( C.T )	٢٠
زمن البروثرومبين	Prothrombin time (PT)	٤٠
زمن الثرومبوبلاستين الجزنى	PTT	٥٥
فيرينوجين	Fibrinogen	٥٥
زمن الثرومبين	Thrombin time	٥٥
ناتج تكسير الفيرينوجين	FDPs	٨٠
	S-D-Dimer test for FDP	٣٢٠
بروتين سي	Protein C ( PC )	١٤٠
بروتين اس	Protein S ( PS )	١٤٠
	Factor assay (each)	١٦٠
عامل اللوباس مانع التجلط	Lupus anticoagulant	١٦٠
اختبار فصائل الدم	Blood group ABO	٢٠

## Haematology

الاختبار	Test	السعر
عامل ار انش	RH typing ( anti D )	٢٠
اختبار التوافق	Cross matching	٦٥
كومب مباشر	Coombs test- direct	٤٠
كومب غير مباشر	Coombs test - Indirect	٥٠
كيس كرات دم حمراء	Packed RBCs	٢٦٠
كيس بلازما مجمدة	Plasma	١٣٥
صفائح بشرية مركزة وحده دم واحدة	Platelet	١٦٠
صفائح ٦ وحدات	Platelets ( 6 Units )	٨٠٠
خلية الفئبة الحمراء	L.E Cells	٥٠
فيلم فحص ملاريا	Malaria blood film	٣٥
فيلم فحص الفيلاريا	Filaria blood film	٣٥
	Bone marrow puncture	٤٨٠
	Trephine Biopsy	٧٠٠
	Immunophenotyping (single)	٢٤٠
	HAMS TEST	٦٥
	Antithrombin III	١٢٠
	Factor V or VI or VII	١٢٠
	Platelet Aggregation collagen	١٢٠
	Platelet Antibody direct	٨٠
	Platelet Antibody indirect	١٢٠
	Platelet Adhision	٦٥
	D-Dimer	٢٤٠
أمونيا في الدم	Amonia in Blood	١٣٥
درجه حموضه الدم	Blood Ph	١٤٠
سكر بالدم	Glucose (any sample)	٢٠
منحنى السكر	Oral glucose T.T	٨٠
هيموجلوبيين سكرى	Glycosylated Hb (HbA1C)	٨٥



## Haematology

الاختبار	Test	السعر
	Fructosamine	١٢٠
سي بيبتيد	C-peptide (urinc or serum)	١٣٠
انسولين بالدم	Insulin	١٢٠
	Micro albuminuria	١٢٥
بولينا	Urea or Bun	٢٥
كرياتنين بالدم	Creatinine in Serum	٢٥
كرياتنين بالبول	Creatinine in urine	٢٥
استخلاص كرياتنين	Creatinine Clearane	٤٠
حمض اليوريك	Uric Acid	٢٥
بيليروبين كلى	Bilirubin Total	٢٥
بيليروبين مباشر	Bilirubin Direct	٢٥
انزيم كبد جى بى تى	SGPT (ALT )	٢٥
انزيم كبد جى او تى	SGOT (AST )	٢٥
فوسفات قلوئى	Alkaline Phosphatas	٣٥
جاما جى تى	GGT	٦٥
بروتين كلى	Total Protein	٣٥
البومين	Albumin	٣٠
نسبة البومين على جلوبيولين	A/G Ratio	٣٥
بروتين بالبول	Total Protein in urine /24 hrs	٤٠
فصل كهربائى للبروتين بالدم	<u>Protein electrophoresis in serum or urine</u>	١٢٠
كوليسترول كلى	Total Cholesterol	٢٥
كوليسترول	HDL H	٣٥
كوليسترول	LDL L	٤٠
دهون ثلاثية	Triglycerides	٤٠
فصل كهربائى للدهون	Lipoprotein electrophoresis	١١٥



## Haematology

الاختبار	Test	السعر
كالسيوم كلى	Calcium Total	٤٠
كالسيوم ايونى	Calcium Ionized	٦٥
كالسيوم بالبول	Calcium in urine /24hrs	٤٠
فوسفور	Phosphorus	٤٠
ماغنسيوم	Magnesium	٤٠
	Osmolality (plasma)	٨٠
حديد بالمصل	Serum Iron level	٦٥
طاقة ارتباط الحديد	TIBC	٨٠
صوديوم	Sodium	٤٠
بوتاسيوم	Potassium	٤٠
كلوريد	Chlorid	٤٠
صوديوم بالبول	Sodium in urine/٢٤ hrs	٤٠
بوتاسيوم بالبول	Potassium in urine/٢٤ hrs	٤٠
اميلاز	Amylase	٩٥
ليباز	Lipase	١٦٠
حمض مانديلات الفينيل	VMA in urine	١٦٠
امونيا	Ammonia	١٦٠
سينو كينزكلى	CK -Total	٥٥
سينو كينز ام بى	CK - MB	٦٥
ال دي اتش	LDH	٥٥
تروبونين	Troponin - I	١٩٠
فوسفاتيز حمضى	Acid Phosphat Total	٥٠
فوسفاتيز للبروستاتا	Acid Phosphat Prostatic	٥٠
غازات بالدم	Blood Gase	١٤٠
تحليل حصوة	Stone Analysis	٨٠
تى ثرى كلى	T3 Total	٤٨
تى فور كلى	T4 Total	٥٠



## Haematology

الاختبار	Test	السعر
تى ثرى حر	T3Free	٦٥
تى فور حر	T4 Free	٦٥
تى اس اتش	TSH	٦٠
باراثيرمون	Parthormone (PTH)	١٦٠
استروجين	E2 ( Estradiol)	٨٠
بروجسترون	Progesterone	٨٠
ال. اتش	LH	٦٥
اف. اس. اتش	FSH	٦٥
تستوستيرون كلى	Testosterone Total	٧٥
تستوستيرون حر	Testosterone Free	٨٥
برولاكتين	Prolactine	٥٥
كورتيكوزول بالدم	Cortisol Serum (AM or PM)	٩٥
هرمون النمو	Growth Hormone	١٣٥
هيبروجيسترون-١٧	progesterone-17	٢٠٠
	ACTH	١٦٠
دهية	DHEA- S	١٦٠
	Beta 2-Microglobuline (serum or urine)	١٦٠
اختبار حمل بالبول	Pregnancy test (urine)	٢٥
	Beta-HCG subunit (qualita)	٥٥
	Beta-HCG subunit (quautita)	٨٠
	Serum folate	٢٤٠
	Red cell folate	١٣٥
هيبروكسي بروجستون		١٤٥
استون في البول	Acetone	٣٠
	Alpha Fetoproten	١١٠
	Alcohol in saliva	١٣٥
	ANA TETR	١٤٥



## Haematology

الاختبار	Test	السعر
	Aldolase	٢٣٠
	Aminogram plasma / urine	٨٠
	C-Peptide	٢٣٠
	Catecholamines in blood	٤٦٥
	Copper in blood	٧٠
	D-Xylose	٥٥
	Delta antigen	١٦٠
	Hydroxyproline in urine	٢٣٠
	Lead	١٣٥
	Micro Albumiuria	٩٥
	Transferine	١١٠
	Cortisol plasm	٧٠
	urine Cortisol	٥٥
	Semen analysis	٧٠
	Fructose in semen	٧٠

## Immumology

الاختبار	Test	السعر
	ASOT	٣٥
	CRP quantitation	٥٠
	Monospot Test	٤٠
	Paul Bunnel Test	٥٥
	Brucella ( Abortas & Melitemis )	٥٠
اختبار تيفود	Widal	٩٥
	VDRL for syphilis	٥٠
	TPHA for syphilis	٥٥
اختبار روماتويد	Rheumatoid factor (RF) Latax	٣٥
روز ولار	Rose Waaler	٥٥





اسعار الخدمات لعام ٢٠١٧

## Haematology

الاختبار	Test	السعر
التهاب كبدى A	HAV Ab Total A	٩٠
	HAV Ab IgM	١٠٠
التهاب كبدى B	HBs Ab B	١٠٠
	HBs Ag	١٠٠
	Hbe Ab	١٠٠
	HBe Ag	١٠٠
	HBc Ab Total	١٠٠
	HBc Ab IgM	١٠٠
	HBV – DNA by PCR qualitative	٦٠٠
التحليل النووى لالتهاب كبدى	B HBV-DNA by PCR quanitative	٦٥٠
	HCVAb (LISA,IMX,AXSYM)	١٠٠
	HCV-DNA by PCR qualitative	٥٥٠
	HCV-RNA by PCR quanitative	٦٥٠
الايدز	HIV Ab ( AIDS )	١٣٥
	HIV Ab &HCV Ab& HBsAg	٢٣٠
	CMV IgG	٨٠
	CMV IgM	٨٠
	EBV IgG	١١٠
	EBV IgM	١١٠
	EBNA IgG	١٢٠
	Herpes IgG	١٢٠
	Herpes IgM	١٢٠
	Rubella IgG	١٢٠
	Rubella IgM	١٢٠
	Toxoplasma IgG	١٢٠
	Toxoplasma IgM	١٢٠
	TORCH IgG	٣٢٠



# Cairo Curative Organization



# المؤسسة العلاجية بالقاهرة

اسعار الخدمات لعام ٢٠١٧

## Haematology

الاختبار	Test	السعر
	TORCH IgM	٣٢٠
	H.Pylori Ab IgG qualitative	٨٨
	H.Pylori Ab IgG quanitative	١٠٠
	Alfa 1 Anti Trypsin	١٦٠
	ANA IF	٧٥
	Antin-DNA Ab	١٣٥
	ASMA	١٥٥
	AMA	١٥٥
انكا	ANCA	١٢٠
انتي باريتال	APCA	٨٠
	ENA	٤٨٠
	Anti Smith Ab	١٤٠
	Anti-La (SS-B)	١٧٥
	Anti-RO (SS-A)	١٧٥
	Anti - RNP	١٧٥
	Anti LKM (Liver-Kidney)	١٢٠
كومبليمنت ٣	C3 (Complement)	٨٠
كومبليمنت ٤	C4	٨٠
اجسام مضادة للاميبا	Amaeba Ab	١١٠
اجسام مضادة للبلهارسيا	Bilharzia Ab	١١٠
اجسام مضادة للحوصلة الهيماتن	Hydated Ab	٩٥
	TB-Ab	٩٥
	Trans-ferrin	١٣٠
	Haptoglobin	١٣٠
	Anti Cardiolipin IgG	١٤٠
	Anti Cardiolipin IgM	١٤٠
	Anti phospholipid IgG	١٤٠

فاكس: ٢٣٦٤٥٧٦١

تليفون: ٢٣٦٨١٧٨١ - ٢٣٦٨١٦٤٧

٩٨٩ كورنيش النيل - الملك الصالح - القاهرة

# Cairo Curative Organization



# المؤسسة العلاجية بالقاهرة

اسعار الخدمات لعام ٢٠١٧

## Haematology

الاختبار	Test	السعر
	Anti phospholipid IgM	١٤٠
مضاد الحيوان المنوى	Anti sperm Ab Total	١٥٥
	IgA	٧٥
	IgE Total	٨٠
	IgG	٧٥
	IgM	٧٥
	Cryoglobulin	٥٤
اجسام خاصة	Anti-Thyroid Ab	١٣٥
الدرقية اجسام مضادة للغدة	Thyroglobulin or microsomal	١١٠
	Anti-Nuclear Abs	١١٠
	Anti-nuclophil	١٢٠
	Tacrolimus (FK)	٤٦٠
	Serolimus	٤٦٠
	Interlukin ٢٨	٥٤٠
	Chlamydia Trachomtis IG	٢٧٠
	Chlamydia Trachomtis IGG	٣٣٠
	Blood Karyotyping	٥٤٠
	B.M. Karyotyping	٥٤٠
	Philadlephia Chromosome Karyotyp	٦٦٠
	Philadlephia Chromosome Karyotyp B.M.	٦٦٠

## Tumour marker

الاختبار	Test	السعر
	AFP	١١٠
	CA 15,3	١٤٠
	CA 125	١٤٠
	CA72,4	١٤٠

فاكس: ٢٣٦٤٥٧٦١

تليفون: ٢٣٦٨١٧٨١ - ٢٣٦٨١٦٤٧

٩٨٩ كورنيش النيل - الملك الصالح - القاهرة





اسعار الخدمات لعام ٢٠١٧

## Haematology

الاختبار	Test	السعر
	CA 19,9	١٤٠
	CEA	٩٥
فريتئين	Ferritin	١٦٠
	PSA Total	٨٠
	PSA Free	١٤٠

## Drug

الاختبار	Test	
	Carbamazepine) Serum(Tegratol	٩٥
	Cyclosporin (Whole blood)	٩٥
	Digoxin Lamoxin (serum)	٩٥
	Phenobarbital (Serum )	٩٥
	Epanutin (pheyton)	٩٥
	Depakene	٩٥
	Alcohol in blood	١٥٠
منبهات بالبول	Amphetamine (urine)	٨٠
منومات بالبول	Barbiturates in urine	٨٠
بتروديازنى بالبول	Benzodiasepines in urine	٨٠
أبو صليبة / أبو فراولة		١٢٠
كوكايين	Cocaine	١٢٠
هيروين أو افينون أو مورفين أو كودايين أو حشيش فى البول	Opiates in urine	١٢٠
مجموعة تحاليل المخدرات أو أدوية الإدمان		٥٠٠



اسعار الخدمات لعام ٢٠١٢

السعر	الاختبار	Test
٢٠	تحليل بول	Urine Analysis
٨٠	مزرعة وحساسية بالبول	Urine Cultur&Sensetivity
٥٠		Colony Count (urine)
٤٠		Cell count for body fluid
٢٠	تحليل براز	Stool Analysis
٨٠	مزرعة وحساسية بالبراز	Stool Cultur & Sensetivity
٦٠	دم مخفي	Stool for Occult blood
٨٠	مزرعة وحساسية لأي سائل أو مسحة	Culture and sensctivity for any biological fluid or swab -
١٦٠		Culture for fungi
٤٠		Tuberculin test
٧٠٠		T.B-DNA by PCR
١٥٠		Blood Culture& sensctivity
٣٥	صبغة جرام	GRAM STAIN
٦٥	صبغة زيل نيلسون - فيلم للسل	Z.N STAIN
٨٠		CSF Exanitation (chemical & phys )
٨٠		CSF Exanitation (microscopic&phys )
٥٥	بنز جونس بروتين	Bence Jones protein (urine)
٦٥		Semen analysis
٨٠		Semen fructose

ملحوظة: التحاليل غير الواردة بقوائم الاسعار تتم طبقا للأسعار السائدة ويحددها مسئول المعمل.



# Cairo Curative Organization



# المؤسسة العلاجية بالقاهرة

اسعار الخدمات لعام ٢٠١٧

الباثولوجي:

الاختبار	Test	السعر
عينه صغيره (لا تتجاوز ٢ سم مكعب)		١٨٠
عينه كلية (أكبر من ٢ سم مكعب)		٢٧٠
عينه جذرية		٣٠٠
فحص ميكروسكوبى لسانل الباثولوجى		١٣٠

• فى حالة طلب مستقبلات هرمون الاستروجين والبروجسترون والتحليل المناعية للأنسجة يحاسب المريض على التكلفة الفعلية مضافا اليها ٢٥% مصاريف إدارية.